

Le 3 septembre, 2020

Cher Représentant Elu

Je vous écris au nom des Canadiens qui sont profondément préoccupés par le fait que les mesures gouvernementales imposées en réponse au CV-19 soient disproportionnées par rapport au risque réel et contraires aux preuves médicales et scientifiques. Nous soutenons que bon nombre des mesures imposées sont une réaction flagrante due à une peur irrationnelle, à un évitement de responsabilité et / ou à une prudence excessive plutôt qu'à des interventions fondées sur des preuves qui sont à juste titre nécessaires et limités dans le temps.

Au cours des six derniers mois, les citoyens Canadiens ont été victimes de graves violations de leur droits et libertés garantis par la Charte, sans fin prévue:

* restriction sévère des libertés civiles avec confinement massif et aveugle des citoyens
* l'imposition de masques non médicaux, la distanciation physique, la recherche des contacts et les limites de la socialization
* l'arrêt de l'activité économique avec des fermetures permanentes généralisées d'entreprises et des suppressions d'emplois
* la fermeture de nos parlements et cours de justice privant les citoyens d'un recours immédiat

L'impact de ces mesures sur notre bien-être physique, émotionnel, psychologique, social et économique est profondément destructeur et manifestement insoutenable.

Cet lettre a pour but de partager de l’information pour vous aider dans votre leadership et votre prise de décision. Il incombe à tous les élus d'être pleinement informés des preuves, ou du manque de preuves selon le cas, des mesures envisagées et imposées. Le Canada ne doit pas se fier aveuglément aux agendas d'organismes et d'entreprises étrangers et en conflit financier.

Ma demande est que vous examiniez ces informations de manière à être en mesure de prendre des décisions fondées sur des faits.

Je vous demande également d'utiliser votre position pour vous assurer que les actions requises énumérées à la fin de ce document sont mises en œuvre sans délai.

J'attends avec impatience votre première réponse après avoir pris en compte les informations ci-dessous.

Cordialement,

Ted Kuntz, Président

Vaccine CHOICE Canada

*«Si le pilier principal du système est de vivre dans le mensonge, alors il n’est pas surprenant*

*que la menace fondamentale qui pèse sur elle est de vivre dans la vérité.»*

- Vaclav Havel

**Les Mesures CV-19 Imposées par le Gouvernement**

**Nécessaire et Efficace?**

**1. Le masquage ne prévient pas l'infection ou la transmission**

**Les preuves scientifiques sont claires. L'utilisation de masques non médicaux n'empêche pas l'infection ou la transmission virale. Plus déconcertant encore, le masquage augmente le risque d'infection respiratoire.**

* Un rapport publié en juillet 2020 du Center for Evidence Based Medicine a conclu que “les masques seuls n'ont pas d'effet significatif pour interrompre la propagation de la maladie pseudo-grippale ou de la grippe dans la population générale.”
* Denis Rancourt, Ph.D, professeur de physique à la retraite à l'Université d'Ottawa et chercheur de renommée internationale, a effectué un examen approfondi de la littérature scientifique sur le masquage utilisant des essais cliniques randomisés (ECR) avec des résultats vérifiés. Le Dr Rancourt n'a trouvé aucune preuve scientifique à l'appui du masquage de la population générale. Il a conclu que les masques faciaux n'avaient «aucun avantage détectable» pour réduire le risque de transmission de personne à personne d'une maladie respiratoire virale.
* En avril 2020, l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) a publié un «avis sur l'utilisation des masques dans le contexte de Covid-19» et a conclu: «À l'heure actuelle, l'utilisation généralisée des masques par des personnes en bonne santé dans le cadre communautaire n'est pas encore soutenue par des preuves scientifiques directes ou de haute qualité." L'OMS a confirmé que les masques comportent des incertitudes et des risques critiques, y compris un risque accru d'auto-contamination.
* Selon une étude randomisée et contrôlée, l'utilisation de masques en tissu augmente en fait le risque d'infection respiratoire. Les chercheurs ont constaté que le risque d'infection par le syndrome grippal était 13 fois plus élevé chez les travailleurs hospitaliers utilisant des masques en tissu par rapport aux masques médicaux / chirurgicaux, et plus de trois fois plus élevé par rapport a aucun masque.
* Il est largement reconnu que le masquage des enfants perturbe leur développement émotionnel et psychologique.

Références:

<https://www.cebm.net/covid-19/masking-lack-of-evidence-with-politics>

<http://ocla.ca/ocla-letter-who/>

<https://www.marktaliano.net/masks-dont-work-a-review-of-science-relevant-to-covid-19-social-policy-by-denis-rancourt-phd-11-june-2020/>

**2. Les mesures de distance physique sont arbitraires**

**L'imposition d'une distance physique de deux mètres est arbitraire plutôt que factuelle.**

* L'Organisation Mondiale de la Santé recommande une distance de seulement un mètre.
* Il n'y a aucune preuve scientifique à l'appui de l'efficacité de la distance de deux mètres pour réduire la transmission du SRAS-CoV-2.
* Le médecin-chef précedent , le Dr Joel Kettner, a déclaré: «Nous avons besoin d'approches offrant un meilleur équilibre entre les avantages et les inconvénients. Plutôt que des restrictions généralisées pour toutes les personnes dans tous les contextes, la plupart des personnes à faible risque devraient maintenant être autorisées à aller au travail, à l'école et dans d'autres contextes. Ils ne devraient pas être tenus, en règle générale, de prendre des distances sociales ou de porter un masque. »

Réference: <https://www.cbc.ca/news/canada/manitoba/joel-kettner-opinion-covid-19-response-1.5654062>

**3. Les tests PCR sont scientifiquement dénués de sens**

**Le test PCR utilisé pour identifier le SARS-CoV-2 n'est pas destiné à être utilisé en tant qu’outil diagnostic.**

* Le test PCR utilisé pour identifier le virus SARS-CoV-2 n'a jamais été conçu comme un outil de diagnostic et ne doit pas être utilisé comme tel.
* Le taux élevé de faux positifs et de faux négatifs rend les résultats des tests peu fiables.
* Le virus SARS-CoV-2 censé être la cause du CV-19 n'a jamais été isolé, purifié et scientifiquement prouvé pour causer le CV-19.
* Les tests de dépistage du SRAS-CoV-2 sont basés sur des hypothèses et des spéculations plutôt que sur des faits scientifiques établis.
* Il n'y a aucune preuve scientifique que les tests PCR actuels mesurent le virus SARS-CoV-2. Cela rend inutile l'utilisation des tests PCR pour le SARS-CoV-2.

Réference: <https://off-guardian.org/2020/06/27/covid19-pcr-tests-are-scientifically-meaningless/>

**4. Préoccupation injustifiée concernant les résultats de tests positifs**

**Les responsables de la santé publique et les médias grand public sont vigilants lorsqu'ils signalent le nombre de personnes dont le test est positif pour le SRAS-CoV-2. Le message implicite est que plus le nombre de testés positifs est élevé, plus le risque est élevé. C'est alarmiste et irresponsable.**

* L'augmentation du nombre d'individus testés positifs pour le SRAS-CoV-2 reflète le plus souvent l'augmentation du nombre d'individus testés et ne reflète pas nécessairement une augmentation du taux d'infection communautaire.
* Une augmentation du nombre de personnes testées positives (en supposant que le test reflète une infection réelle) signifie qu'un pourcentage plus élevé de la population a développé une immunité au virus, augmentant ainsi l'immunité de troupeau.
* L'immunité du troupeau réduit le risque de transmission.
* Une augmentation du nombre de personnes testées positives, sans augmentation des hospitalisations et des décès, est une évolution positive et doit être signalée comme telle.
* Le signalement des personnes testées positives, sans contexte, est dénué de sens et irresponsable.
* Un meilleur indicateur du risque de CV-19 est le taux d'hospitalisation et de décès prétendument dus à CV-19.

**5. Le risque de mourir du CV-19 est extrêmement faible**

**Le taux de survie du CV-19 est plus de 99.9%.**

* Le fait est que le risque de mourir du CV-19 pour la grande majorité de la population est extrêmement faible.
* Le nombre de Canadiens qui seraient décédés des suites du CV-19 est de 9 117 (au 30 août) sur une population de 37 700 000 habitants. Cela représente moins de 1 / 40e d’un pour cent de la population canadienne.
* De tous les décès attribués au CV-19, moins de 5% sont survenus chez des personnes de moins de 60 ans, et la plupart de ces personnes avaient une maladie chronique.
* Au moins 82% des décès attribués au CV-19 au Canada sont survenus dans des établissements de soins pour personnes âgées. Cela signifie que moins de 18% des décès sont survenus à l’extérieur d’un établissement de soins pour personnes âgées.
* Plus de 95% des personnes âgées avaient plusieurs problèmes de santé chroniques.

Réference:

<https://health-infobase.canada.ca/covid-19/epidemiological-summary-covid-19-cases.html?stat=num&measure=deaths#a>2

<https://www.cbc.ca/news/health/coronavirus-canada-long-term-care-deaths-study-1.5626751>

**6. Manipulation des Donnés**

**Le nombre de décès attribués au CV-19 a été artificiellement gonflé et n'est donc pas fiable comme indicateur du risque de CV-19.**

* La santé publique, sous la direction de l'Organisation mondiale de la santé, a ordonné aux médecins de ne pas faire la distinction entre ceux qui sont décédés du CV-19 et ceux qui sont décédés du CV-19. C'est sans précédent en médecine.
* Plus de 95% des personnes dont le décès est attribué au CV-19 avaient une ou plusieurs comorbidités graves qui sont plus susceptibles d'être la cause du décès.
* Santé Publique Ontario admet avoir gonflé arbitrairement le nombre de décès CV-19 de **50%.**
* Ces mesures gonflent artificiellement le nombre de décès attribués au CV-19 et rendent ces données peu fiables en tant que mesure du risque.
* Une façon plus fiable de mesurer l'impact du CV-19 consiste à examiner si le nombre total de décès toutes causes confondues au cours des six premiers mois de 2020 est supérieur à celui des décès toutes causes confondues au cours de la même période de la décennie précédente.
* **À ce jour, aucune preuve n'a été fournie pour montrer que les décès toutes causes confondues en 2020 dépassent les années précédentes.**

Réference:

<https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/ncov/epi/2020/06/covid19-epi-case-identification-age-only-template.pdf?la=en>

**7. CV-19 Comparable au taux Annuel de l’Influenza/Pneumonie**

**Le nombre de décès attribués au CV-19 est comparable à une saison grippale modérée à sévère.**

* Selon l'Infection Prevention Control Canada, environ 8 000 Canadiens meurent chaque année de la grippe et de la pneumonie.
* En 2018, la mortalité due à la grippe et à la pneumonie a été estimée à 230 par million soit 8687 décès.
* Au 30 août 2020, le taux de mortalité attribué au CV-19 est de 241 par million, soit une différence de 11 décès par million. Étant donné que les décès attribués au CV-19 sont exagérément exagérés, **il n'y a aucune preuve à l'appui de l'affirmation selon laquelle le CV-19 a une mortalité plus élevée que la grippe / pneumonie annuelle.**

Réferences:

https://ipac-canada.org/influenza-resources.php

https://www.statista.com/statistics/434445/death-rate-for-influenza-and-pneumonia-in-canada

<https://www.worldometers.info/coronavirus/>

**8. Le Risque aux Enfants est Très Bas**

**Le risque d'infection chez les enfants est extrêmement faible.**

Selon une déclaration publique publiée par le ministère de la Santé de la Colombie-Britannique:

* Le SRAS-CoV-2 a un taux d'infection très faible chez les enfants et les jeunes
* En Colombie-Britannique, moins de 1% des enfants et des jeunes ont été testés positifs
* Il n'y a aucune preuve concluante que les enfants présentent un risque pour d'autres enfants ou pour les adultes
* La fermeture des écoles et des garderies a des impacts négatifs importants sur la santé mentale et la situation socio-économique des enfants vulnérables et de leurs familles.
* Selon le Dr Mark Lysyshyn, MD, médecin hygiéniste en chef adjoint de Vancouver Coastal Health: *«Bien que les enfants courent souvent un risque accru de maladies respiratoires virales, ce n'est pas le cas avec Covid-19. Par rapport aux adultes, les enfants sont moins susceptibles d'être infectés par le CV-19, moins susceptibles de développer une maladie grave à la suite d'une infection et moins susceptibles de transmettre l'infection à d'autres personnes. l'environnement scolaire. »* Les équipements de protection individuelle tel que les masques medicaux et les gants ne sont pas reccomends dans l’environnement scolaire.
* Il n'y a eu aucun décès chez les enfants au Canada attribué à CV-19.

Réferences:

<http://www.vch.ca/Documents/COVID-VCH-Schools-May-21-2020.pdf>

<https://www2.gov.bc.ca/assets/gov/health/about-bc-s-health-care-system/office-of-the-provincial-health-officer/covid-19/covid-19-pho-guidance-k-12-schools.pdf>

**9. Censure des perspectives et traitements alternatifs**

**Les informations qui remettent en question le récit actuel du CV-19 sont activement censurées dans les médias grand public et sur les plateformes de médias sociaux.**

* Les médias semblent avoir reçu pour instruction de supprimer toute information qui conteste le récit officiel.
* Cette censure empêche la responsabilité et la transparence, gonfle inutilement la peur et l'anxiété et empêche d'envisager des stratégies de traitement autres que la vaccination.
* De nombreux chercheurs et experts en santé publique dans le monde ont vu leurs déclarations publiques et leurs vidéos supprimées parce qu'ils contestaient les mesures mises en œuvre par les gouvernements.
* Les médicaments préventifs comme l'hydroxychloroquine et les traitements naturels comme le zinc, la vitamine C à forte dose, la vitamine D et d'autres sont refusés aux personnes touchées par CV-19.
* Les personnes devraient avoir le droit de divulguer intégralement toutes les informations pertinentes sur les effets néfastes des mesures d'atténuation, y compris les informations sur les questions juridiques et constitutionnelles relatives aux droits de l'homme, et le public devrait se voir garantir une voix dans un processus transparent lorsque les autorités établissent la politique de santé publique.

Réferences:

<https://doi.org/10.1017/dmp.2020.298>

<https://questioningcovid.com/>

https://www.tabletmag.com/sections/science/articles/hydroxychloroquine-morality-tale

**10. Peu de Science Pour Soutenir les Mesures**

**Les mesures mises en œuvre en réponse au CV-19 ne sont pas fondées sur la science.**

* La Dre Bonnie Henry, administratrice en chef de la santé de la Colombie-Britannique, interrogée sur l’incohérence des mesures CV-19 au Canada, a déclaré: «Rien de tout cela n’est fondé sur la science.»

Réference:<https://www.youtube.com/watch?v=SY8fclCOG4c&feature=youtu.be&fbclid=IwAR0BmcUm4qk7BB3VuJRqvaJpyuB0VfyfkvmVM6HLmF-u0KiKJbD_cdKQIls&app=desktop>

**11. Impact Negatif des Mesures**

**Les conséquences négatives des mesures CV-19 ne sont pas pleinement prises en compte.**

* On prend de plus en plus conscience que le nombre de décès dus à la réponse des gouvernements est nettement plus élevé que le nombre de décès prétendument causés par le CV-19.
* Les taux de violence domestique, de suicide, de toxicomanie et d'alcoolisme et de décès dus à l'impossibilité d'accéder à un traitement médical ont augmenté de manière significative grâce aux mesures CV-19.
* Les conséquences financières des mesures CV-19 comprennent la perte massive d'emplois, la faillite, la fermeture d'entreprises, le sans-abrisme et l'endettement insurmontable. Notre économie est en «chute libre».
* Le tissu social de nos communautés a été gravement touché par les mesures gouvernementales.
* Notre démocratie et nos droits et libertés sont en danger grave et immédiat. Il suffit de voir ce qui se passe en Australie et en Nouvelle-Zélande pour apprécier à quel point nous sommes vulnérables à la tyrannie.

Réference: <https://www.aier.org/article/madness-in-melbourne/>

**12. Système immunitaire inné**

**Nous possédons tous des systèmes immunitaires qui se sont adaptés aux défis et ont permis à l'humanité de survivre pendant des millénaires.**

* Chaque fois que nous sommes exposés à des germes, des virus et des bactéries, notre système immunitaire devient plus intelligent et plus fort.
* Il est sain et nécessaire pour notre survie même d'être exposé à différents germes.
* Si nous prévenons délibérément une telle exposition, nous pouvons gagner à court terme, mais nous pouvons avoir un impact négatif sur notre système immunitaire naturel à long terme.
* De nombreux experts en santé publique ont plaidé pour une exposition parmi les populations de moins de 60 ans qui sont en bonne santé et où le risque de conséquences graves est faible.
* Cette exposition permet le développement de l'immunité collective, condition nécessaire au retour à la vie normale.

Réference: https://www.americanthinker.com/blog/2020/06/immune\_systems\_matter.html

**Ce Qui Est Nécessaire Maintenant**

Ce qu'il faut pendant cette période critique, ce sont des dirigeants qui s'informent pleinement pour leur permettre de prendre des décisions fondées sur des preuves plutôt que sur des politiques. Nous avons également besoin de dirigeants qui ne succombent pas à la pression des médias ou à la réaction excessive du public par peur et anxiété. Le public, y compris nos élus, est bombardé de désinformation de la part de médias et de responsables de la santé publique extrêmement biaisés et manipulateurs. Le résultat est que les citoyens mal informés ainsi que nos élus agissent **avec émotion** plutôt que logiquement et rationnellement.

**Actions Requises**

1. **Éliminez tous les mandats de masquage.**
2. **Éliminez toutes les mesures de distanciation physique.**
3. **Ouvrez immédiatement toutes les entreprises.**
4. **Ouvrez nos écoles sans masquage ni exigences de distanciation physique.**
5. **Ouvrir nos parlements et nos tribunaux afin que les citoyens puissent demander des comptes à leurs gouvernements.**
6. **Permettre un débat ouvert et honnête sur cette condition médicale et les mesures nécessaires pour la traiter.**
7. **Reconnaissez que les conflits d'intérêts financiers faussent notre compréhension de cette condition et l'accès aux options de traitement.**
8. **Insister sur des mesures scientifiques solides et évaluées par des pairs et fondées sur des preuves pour guider nos actions.**
9. **Défendre nos droits et libertés et la souveraineté du corps humain.**
10. **Dites la vérité.**

*Il incombe au gouvernement d’accroître à la fois la liberté et la sécurité.*